..... Pakość, dnia.....
.....
.....
(imię i nazwisko osoby zgłaszającej, nazwa instytucji, adres)

Gminna Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
w Pakości

WNIOSEK O WSZCZĘCIE POSTĘPOWANIA O ZOBOWIĄZANIE DO LECZENIA PRZECIWALKOHOLOWEGO.

1.Nazwisko i imię osoby nadużywającej napojów alkoholowych :
.....
2. Imiona rodziców.....
3. Data i miejsce urodzenia.....
4.Miejsce zamieszkania oraz z kim zamieszkuje:
.....
5.Nr PESEL.....
6. Stan cywilny(imię i nazwisko współmałżonki/a).....
7. Liczba i wiek posiadanych dzieci.....
8. Zatrudnienie.....
9. UZASADNIENIE- informacje uzasadniające konieczność wszczęcia postępowania:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)